

**УТВЕРЖДАЮ:**

Директор ООО  
«СТОМ ПЛЮС ДЕТСТВО»

Белинская Н.Н.

«31» марта / 2020 г.

**ПОРЯДОК  
РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ПРИ УГРОЗЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ  
ИНФЕКЦИИ COVID-19**

**Общие положения**

Порядок работы медицинской организации при угрозе распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – Порядок) разработан в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в целях предотвращения заноса инфекции в медицинскую организацию и принятия мер по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – COVID-19) среди работников, пациентов и иных лиц, и предусматривает организацию специальных мер и ограничений при осуществлении медицинской деятельности.

**Организация деятельности медицинской организации**

В период, регламентированный Федеральными и Региональными органами власти, медицинская организация осуществляет деятельность только в рамках оказания неотложной и экстренной медицинской помощи.

По решению Федеральных и Региональных органов власти могут устанавливаться дополнительные запреты и ограничения в режиме и организации работы медицинской организации.

В соответствие с решениями Федеральных и Региональных органов власти, руководитель медицинской организации издает локальные нормативные акты, доводя их до сведения работников, пациентов и иных лиц.

**Обеспечение противоэпидемических мероприятий**

На период, регламентированный Федеральными и Региональными органами власти, медицинская организация проводит противоэпидемические мероприятия, в том числе:

- 1) Организация «входного фильтра» для работников – допуска к работе.

2) Организация «входного фильтра» для пациентов, с обеспечением сбора эпидемиологического анамнеза.

3) Ограничение доступа в медицинскую организацию лиц, не связанных с ее деятельностью, за исключением работ, связанных с производственными процессами (ремонт, обслуживание технологического оборудования и тд.).

4) Организация работы курьерской службы и прием корреспонденции бесконтактным способом с выделением специальных мест и устройств приема корреспонденции.

5) Наличие пятидневного запаса расходных медицинских изделий, моющих и дезинфицирующих средств, средств индивидуальной защиты органов дыхания (маски, респираторы), перчаток.

6) Информирование медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения COVID-19.

7) Информирование населения о рисках новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики.

8) Проведение санитарно-просветительной работы, с использованием информационных материалов с сайта Роспотребнадзора, Всемирной организации здравоохранения, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

9) Проведение противоэпидемических мероприятий для профилактики COVID-19.

### **Организация трудовой деятельности работников**

Каждому работнику руководителем выдается справка установленного образца для беспрепятственного перемещения от места жительства до места работы и обратно.

В период подъема и высокого уровня заболеваемости COVID-19, работники старше 65 лет, а также имеющие хронические заболевания, сниженный иммунитет и беременные временно отстраняются от работы или переводятся на дистанционную форму работы, с соблюдением режима самоизоляции.

Работники ежедневно, перед началом смены, обязаны:

1) Пройти обязательный контроль температуры тела, с занесением данных в лист допуска к работе.

2) Пройти осмотр на наличие признаков инфекционного заболевания и опрос о состоянии здоровья работника и лиц, проживающих вместе с ним, о возможных контактах с больными лицами или лицами, вернувшимися из другой страны или субъекта Российской Федерации, с занесением данных в лист допуска к работе.

3) Провести обработку рук кожными антисептиками или дезинфицирующими салфетками.

4) Одеть специальную одежду (халат, хирургический костюм, обувь и тд.) и средства индивидуальной защиты (бахилы, маски, перчатки, шапочки, лицевые щитки, защитные очки и др.).

В течение рабочего дня, всем работникам проводятся повторные контроль температуры тела, осмотр и опрос на наличие признаков инфекционного заболевания каждые 2 часа, с занесением данных в лист допуска к работе.

Листы допуска к работе подлежат заверению руководителем и хранению в течение 1 календарного года.

Работникам, при исполнении трудовых функций, предписывается:

1) Ограничить контакты между коллективами (отделами, филиалами и др.), не связанными общими задачами и производственными процессами.

2) Ограничить перемещение работников в обеденный перерыв и во время перерывов на отдых, в т.ч. выход за пределы организации, перемещение в другие отделы, помещения, не связанные с выполнением прямых должностных обязанностей.

3) Использовать преимущественно электронное взаимодействие, а также использовать телефонную связь для передачи информации.

4) Производить смену масок не реже 1 раза в 2 часа, если иное не указано в документации производителя.

5) Соблюдать меры профилактики, правила личной и общественной гигиены: режим регулярного мытья рук с мылом или обработкой кожными антисептиками в течение всего рабочего дня, после каждого посещения туалета, перед каждым приемом пищи.

6) Использовать для приема пищи одноразовую посуду и одноразовые (бумажные) полотенца.

Работникам медицинской организации запрещается:

1) Нахождение на рабочем месте с признаками инфекционного заболевания, а также сокрытие признаков инфекционного заболевания.

2) Нахождение на рабочем месте без использования средств индивидуальной защиты.

3) Повторное использование одноразовых масок.

4) Использование увлажненных масок или масок не медицинского назначения.

5) Прием пищи на рабочих местах и местах, не оснащенных оборудованием для личной гигиены.

6) Одновременное нахождение в служебных и административных помещениях более 2-х человек, кроме случаев острой производственной необходимости.

7) Проведение любых массовых мероприятий в организации.

8) Участия в мероприятиях других организаций.

9) Поездки в командировки, за исключением случаев безотлагательной производственной необходимости.

### **Организация информирования медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения COVID-19**

Все медицинские работники, участвующие в оказании медицинской помощи по неотложным и экстренным показаниям, в обязательном порядке должны пройти дополнительную подготовку по профилактике и снижению рисков распространения COVID-19.

Медицинские работники проходят дополнительную подготовку путем освоения информационных материалов и интерактивных образовательных модулей по актуальным вопросам COVID-19, которые размещены на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru>, далее - Портал) в разделе «Материалы по новой коронавирусной инфекции COVID-19»:

1) Подраздел № 1 – обязательные для освоения всеми медицинскими работниками.

2) Подраздел № 2 – обязательные для освоения медицинскими работниками в соответствии с профилем оказываемой медицинской помощи и с учетом особенностей трудовых функций, выполняемых медицинским работником.

Медицинские работники, осуществляют освоение информационных материалов и модулей через личный кабинет специалиста с высшим медицинским образованием или со средним профессиональным медицинским образованием.

Освоение модулей считается подтвержденным при условии прохождения тестирования и предоставления результатов на бумажном носителе.

### **Организация противозидемических мероприятий**

Влажная уборка медицинских кабинетов, помещений и мест общественного пользования производится с применением дезинфицирующих средств вирулицидного действия, с кратностью обработки каждые 2-4 часа.

Влажной уборке и дезинфекции подлежат все контактные поверхности.

Порядок проведения влажной уборки:

1) Надеть специальную одежду.

2) Нанести последовательно на рабочие поверхности, оборудование, дверные ручки, выключатели, поручни, перила, поверхности столов, спинки стульев, оргтехнику, двери, раковины чистой ветошью (1-ая ветошь) дезинфицирующий раствор, выдержать экспозицию.

3) Отмыть все поверхности водопроводной водой, используя чистую ветошь (2-я ветошь).

4) Вымыть пол (ведро для мытья полов и ветошь для пола).

5) Включить бактерицидную лампу, выдержать экспозицию.

6) Обеззаразить в дезинфицирующем растворе, промыть и просушить уборочный инвентарь.

7) Снять специальную одежду.

Бактерицидная обработка воздуха проводится в течение всей смены с использованием бактерицидных облучателей воздуха рециркуляторного типа.

Проветривание помещений проводится не реже, чем раз в два часа.

### **Организация пациентам неотложной и экстренной медицинской помощи**

Медицинская помощь пациентам оказывается только по неотложным и экстренным показаниям.

Наличие неотложных или экстренных показаний определяет медицинский работник медицинской организации:

1) Визуально и методом опроса – при «живом» обращении.

2) Методом опроса – при обращении по телефону или иным способом.

Все пациенты и иные лица проходят через «входной фильтр»:

1) Обязательный контроль температуры тела.

2) Внешний осмотр на наличие признаков инфекционного заболевания.

3) Опрос о состоянии здоровья пациента и лиц, проживающих вместе с ним.

Результаты «входного фильтра» вносятся в лист осмотра и опроса пациента.

Каждому пациенту необходимо провести обработку рук кожными антисептиками или дезинфицирующими салфетками, одеть бахилы, маску.

При отсутствии признаков инфекционного заболевания пациент проходит в зону ресепшн, где собственноручно заполняет анкету предварительного эпидемиологического анамнеза. Анкета подлежит прикреплению медицинским работником к медицинской документации пациента.

На полу помещений общего пользования (ресепшн, холл, зона ожидания) находятся специальные разметки для соблюдения дистанции между пациентами. Специальная разметка наносится на пол при помощи любых легко различимых материалов (сигнальная самоклеящаяся лента, краска и др.) на расстоянии 1,5-2 метров.

Соблюдение разметки и требований дистанцирования пациентами и иными лицами обязательно.

После приема, каждому пациенту выдается справка установленного образца (или выписка из медицинской карты), в которой указана причина обращения, обоснование неотложной или экстренной помощи, дата следующего приема (по показаниям) и памятка по профилактике COVID-19.

Памятка по профилактике COVID-19 должна содержать следующие рекомендации:

- 1) Поддержание физической дистанции (минимум 1,5 метра) от других лиц.
- 2) Частая гигиена рук, обработка с помощью спиртосодержащих средств (если не сильно загрязнены), с мылом и водой (если руки заметно загрязнены).
- 3) Избегать прикосновений к глазам, носу и рту.
- 4) Соблюдение дыхательной гигиены – кашляя или чихая прикрывать рот и нос рукой, согнутой в локте или салфеткой, затем незамедлительно утилизировать использованную салфетку.
- 5) Ношение медицинской маски при наличии респираторных симптомов с последующей гигиеной рук после утилизации маски.
- 6) Рутинная очистка и дезинфекция окружающей среды и поверхностей, к которым чаще всего прикасаются.

### **Организация мероприятий, при выявлении лица с признаками инфекционного заболевания**

Персонал медицинской организации в случае обращения за медицинской помощью пациентов, выявления при контроле температуры тела, осмотре или опросе работника признаков инфекционного заболевания легкого течения предписывает изоляцию на дому на 14 дней (с разъяснением запрета покидать его) и вызов участкового врача на дом с сообщением всех признаков инфекционного заболевания.

При наличии у пациента или работника признаков инфекционного заболевания тяжелого течения (декомпенсации по основному заболеванию,  $SpO_2 > 90\%$ , температура тела  $> 38,5$  С, выраженная интоксикация) – производится безотлагательный вызов специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи для госпитализации.

После, того, как лицо с признаками инфекционного заболевания покинуло медицинскую организацию (самостоятельно или госпитализировано), медицинский персонал в обязательном порядке проводит заключительную очаговую дезинфекцию.

### **Организация и проведение заключительной очаговой дезинфекции**

Заключительная очаговая дезинфекция проводится с целью обеззараживания объектов медицинской организации, с которыми контактировало лицо с признаками инфекционного заболевания.

Порядок проведения заключительной очаговой дезинфекции:

- 1) Удалить из помещения медицинские отходы.
- 2) Надеть специальную одежду.
- 3) Отодвинуть от стен мебель и оборудование для уборки стен и пола за ними.
- 4) Провести механическую очистку стен и пола от загрязнений, используя чистую ветошь и моющий раствор.
- 5) Смыть моющий раствор водопроводной водой.
- 6) Нанести на все поверхности чистой ветошью (2-я ветошь) дезинфицирующий раствор, выдержать экспозицию.
- 7) Снять фартук, поменять перчатки.
- 8) Отмыть все поверхности водопроводной водой, используя чистую ветошь (3-я ветошь).
- 9) Протереть отмытые поверхности чистой ветошью (4-я ветошь).
- 10) Вымыть пол (ведро для мытья полов и ветошь для пола).
- 11) Включить бактерицидную лампу, выдержать экспозицию.
- 12) Обеззаразить в дезинфицирующем растворе, промыть и просушить уборочный инвентарь.
- 13) Снять специальную одежду, отправить в прачечную.
- 14) Сделать отметку в журнале учета проведения генеральных уборок и журнале регистрации и контроля ультрафиолетовой бактерицидной установки.

#### **Заключительные положения**

Настоящий Порядок доводится до сведения медицинских работников путем ознакомления и отметки об ознакомлении, а до пациентов и иных лиц – путем размещения в местах, доступных неопределенному кругу лиц.

Работники медицинской организации, пациенты и иные лица, за невыполнение положений настоящего Порядка, несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.